

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU / ZGODA NA OPUSZCZENIE SAMODZIELNIE SZKOŁY
GIMNASTYKA POWIETRZNA SCHOOL

Imię i nazwisko opiekuna prawnego

PESEL opiekuna prawnego

Imię i nazwisko dziecka

Zakres zgody UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY

Wskaż poniżej dane osób upoważnionych

[Odbiór dziecka z zajęć przez osobę upoważnioną wiąże się ze zwolnieniem Szkoły Gimnastyka Powietrzna School sp. z o.o. przez opiekuna prawnego z wszelkiej odpowiedzialności za dziecko z chwilą odbioru dziecka (nawet jeśli przebywa wciąż na terenie Szkoły). Udzielenie upoważnienia osobie niepełnoletniej wiąże się z przyjęciem na siebie przez opiekuna prawnego wiążącego się z tym ryzyka.]

DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

L.p. Imię i nazwisko PESEL

ZGODA NA OPUSZCZENIE SAMODZIELNIE SZKOŁY PRZEZ DZIECKO

[Zgoda na opuszczenie samodzielnie Szkoły przez dziecko nie może zostać wyrażona przez ukończeniem przez dziecko 7 roku życia. Udzielenie zgody na opuszczenie przez dziecko samodzielnie Szkoły wiąże się ze zwolnieniem Szkoły Gimnastyka Powietrzna School sp. z o.o. przez opiekuna prawnego z wszelkiej odpowiedzialności za dziecko z chwilą zakończenia zajęć.]

Data sporządzenia oświadczenia

Czytelny podpis (imię i nazwisko)